

An das
Thüringer Landesamt für Landwirtschaft
und Ländlichen Raum
Referat 46 - Berufsbildung
Am Burgblick 23
07646 Stadtroda

über den/die regionale/n Ausbildungsberater/in

Vom Ausbildungsberater auszufüllen
Eingangsstempel:

Vorgeprüft am: _____

Namenszeichen: _____

Raum für Vermerke des Thüringer Landesamtes für
Landwirtschaft und Ländlichen Raum, Referat 46

Eingang am: _____

Unterlagen geprüft: _____

ANTRAG

Eignung als Ausbildungsstätte für die Berufsausbildung zum Fachpraktiker/-in Hauswirtschaft
gemäß Regelung für die Durchführung der Ausbildung behinderter Menschen in der
Hauswirtschaft vom 06.12.2012

1. Ausbildungsstätte

Name: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____ E-Mail: _____

Leiter/in der
Einrichtung _____

2. Ausbildungsort

Name: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____ E-Mail: _____

vertreten durch: _____

4. Anzahl der regelmäßig zu versorgenden Personen

Gäste / Kunden: _____
 Personal / Mitarbeiter: _____
 Sonstige: _____

5. Mit der Ausbildung beauftragte Ausbilder/innen

Name: _____
 Hauswirtschaftliche Qualifikation: _____
 Sonderpädagogischer Abschluss
 vorhanden? _____
 Ausbildungsbefugnis vorhanden? _____
 Wochenstundenzahl: _____

Name: _____
 Hauswirtschaftliche Qualifikation: _____
 Sonderpädagogischer Abschluss
 vorhanden? _____
 Ausbildungsbefugnis vorhanden? _____
 Wochenstundenzahl: _____

6. Anzahl der beantragten Ausbildungsplätze je Ausbildungsjahr _____**7. Angaben zur Vermittlung der Ausbildungsinhalte (gemäß Ausbildungsrahmenplan) sowie Angaben zur räumlichen und technischen Ausstattung bezogen auf den hauswirtschaftlichen Versorgungsbereich**

Speisenzubereitung und Service Vermittlung möglich? Ja Nein

Verantwortliche Ausbilder bzw.
 Fachkräfte _____

Räume _____

Technische Ausstattung _____
 u. Ordnungseinrichtungen: _____

Bemerkungen: _____

Reinigen, Pflegen von Räumen und Materialien

Vermittlung möglich? ja nein

Verantwortliche Ausbilder bzw.
 Fachkräfte _____

Räume: _____

Technische Ausstattung _____
u. Ordnungseinrichtungen: _____
Bemerkungen: _____

Reinigen, Pflegen und Instandhalten von Textilien

Vermittlung möglich? ja nein

Verantwortliche Ausbilder bzw.
Fachkräfte _____

Räume _____

Technische Ausstattung _____
u. Ordnungseinrichtungen: _____
Bemerkung: _____

Praktikumsbetriebe (anerkannt als Ausbildungsbetrieb für welche Berufe?)

8. Fachliteratur
 vorhanden nicht vorhanden
9. Sonstige Hinweise zur Ausbildungsstätte

- Bestätigung der Berufsgenossenschaft vom
- Abnahme durch Staatl. Veterinär- und Lebensmittelüberwachungsamt vom

liegt bei/ wird nachgereicht bis zum _____

Die Ausbildungsregelung über die Berufsausbildung behinderter Menschen in der Hauswirtschaft vom 06.12.2012 ist mir/uns bekannt. Ich weiß/ wir wissen, dass Auszubildende nur von persönlich und fachlich geeigneten Ausbildern angeleitet werden dürfen. Steht im Betrieb kein anerkannter Ausbilder zur Verfügung, dürfen keine Auszubildenden eingestellt werden.

Es wird darauf hingewiesen, dass die für die Führung des Verzeichnisses der Ausbildungsverhältnisse notwendigen Daten elektronisch verarbeitet und gespeichert werden.

Die vorstehenden Angaben entsprechen der Wahrheit.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, den Wegfall der Voraussetzungen für die Anerkennung des Betriebes dem zuständigen Ausbildungsberater schriftlich anzuzeigen.

Ich/Wir erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass die Anschrift meines/unseres Betriebes im Verzeichnis der anerkannten Ausbildungsbetriebe veröffentlicht wird.

ja nein

Ort, Datum

Unterschrift/en

Hinweis nach § 19 Abs. 3 des Thüringer Datenschutzgesetzes:
Die Angaben sind erforderlich um zu prüfen, ob die Voraussetzungen für die Anerkennung als Ausbildungsstätte gemäß § 27 Berufsbildungsgesetz gegeben sind.